

別記様式（第 3 条関係）

視覚障害者等サービス利用登録申請書

年 月 日

図書館長宛て

住所

氏名

電話番号

利用カード番号

視覚障害者等サービスの利用登録をしたいのでふじみ野市図書館視覚障害者等サービス要綱第 3 条第 1 項の規定により申請します。